



620
6-4-1

1. ፍቃዱ የበጀት ዓመቱ ከገባ በኋላ እስከ ጳጉሜ መጨረሻ ካልታደሰ እንደተሰረዘ ይቀጠራል።
2. ፍቃዱ በድርጅቱ ውስጥ ፊትለፊት በሚታይ ቦታ መቀመጥ አለበት።
3. ለተቆጣጣሪ እካሉ ሳይሰጡ ድርጅቱን ወደ ሌላ ቦታ ማዘዋወር አይቻልም።

Ques Sebe Birhamu magatokko qadd hin lakkisu



24/12/2018

24/12/2018

ሰነድ አባል ከተማ አስተዳደር

CITY ADMINISTRATION OF ADDIS ABABA

የምዝገባ ቁጥ፡ P=376/2010
RPL = 01



የምዝገባ ቁጥ፡ የመድኃኒትና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር ሰነድ
MEDICINE AND HEALTH CARE ADMINISTRATION AND CONTROL AUTHORITY

የአዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር
የምዝገባና የመድኃኒትና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር
ወረቀት

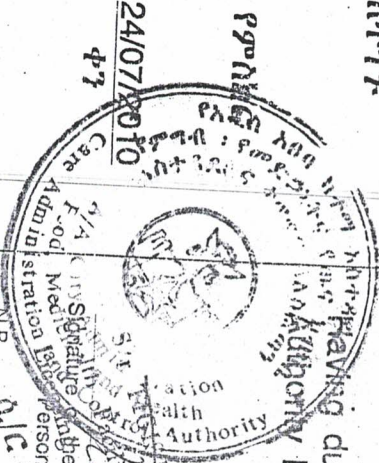
HEALTH PROFESSIONALS LICENSING
CERTIFICATE

Food, Medicine & Health Care Administration and Control Authority of Addis Ababa by Virtue of the power Vested on it by the Definitions of powers and Duties of Executive Organs of Addis Ababa city Administration Proclamation Number 30/2012 Article 8/12/

SEBLE BIRHANU BAYU

Having duly satisfied the requirements of the Authority here by Registered and licensed as,

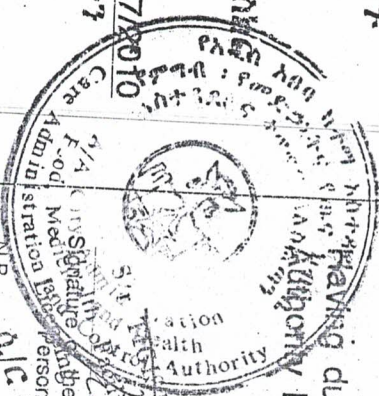
PHARMACIST



02/04/2018
Date
(Gregorian)

- * Unlawful if it is found being used by another person
- * The holder is required to notify as soon as the certificate is lost or missed
- * This Certificate shall Be renewed every five year

ሰነድ አባል ከተማ አስተዳደር
የምዝገባና የመድኃኒትና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር
ወረቀት
የአዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር
የምዝገባና የመድኃኒትና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር
ወረቀት
24/07/2010
ቀን



የምዝገባና የመድኃኒትና የጤና ክብካቤ አስተዳደርና ቁጥጥር
ወረቀት
24/07/2010
ቀን



በአዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር የምግብ፣ የመድኃኒት፣ የጤና ክብካቤ
አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን



Addis Ababa City Administration Food, Medicine, Health Care
Administration and Control Authority

ቁጥር ጤ/ተ/ግ/5235/484

ቀን 10/09/2012 ዓ.ም

ለሚመለከተው ሁሉ

ጉዳዩ፡- የስራ ልምድና መልቀቂያ መስጠትን ይመለከታል፤

ወ/ሮ ሰብለ ብርሃኑ ባዩ የተባሉ የጤና ባለሙያ በሙያቸው ያገለገሉበት ጊዜ ተገልጾ የስራ ልምድና መልቀቂያ እንዲሰጣቸው በ10/09/2012 ዓ.ም በተጻፈ ማመልከቻ ጠይቀዋል፡፡

በመሆኑም ባለሙያዋዉ በላንድማርክ ጠቅላላ ሆስፒታል ውስጥ በፋርማሲስት ሙያ ከህዳር 24/2011 ዓ.ም ጀምሮ እስከ ሚያዚያ 18/2012 ዓ.ም ድረስ እየሰሩ የነበሩና ከሚያገኙት የወር ደመወዝ የስራ ግብርና የጡረታ መዋጮ የከፈሉ መሆናቸውን ተቋሙ በቁጥር ላማ/962/2012 በቀን 01/09/2012 ዓ.ም በተጻፈ ደብዳቤ ባሳወቀን መሰረት ይህንን የስራ ልምድና መልቀቂያ የሰጠናቸው መሆኑን እንገልጻለን፡፡



ከላምታ ጋር

[Handwritten signature]

ይመር ሁሴን አሊ

የጤና ተቋማት ፍቃድ አሰጣጥ አፈስር

መልስ ሲጽፉልን የኛን ደብዳቤ ቁጥርና ቀን ይጥቀሱ።

In replying please mention our reference number and date.

Location፡Kirkos Sub city, Bole, Flamingo, Tommy Tower Tel.፡ +251-115-58-64-60 P.O.Box፡15286